

(1) 事業所情報

事業所名	
事業所番号	

	項目	記入内容	選択・記入欄
1	代表者役職	(15文字以内で記載)	
2	代表者名(フリガナ)	(15文字以内で記載)	
3	労働者派遣事業の許可有無、許可番号	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> あり(許可番号 ) <input type="checkbox"/> なし
4	事業所所在地の地図表示	(いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 窓口で地図上の正確な位置を確認のうえ、ピンマーク表示する。 <input type="checkbox"/> 窓口での確認を行わない(ハローワークに一任し、ピンマーク表示しない。)
5	職務給制度	(いずれかを選択。ありの場合は90文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり( ) <input type="checkbox"/> なし
6	復職制度	(いずれかを選択。ありの場合は90文字以内で記載)	<input type="checkbox"/> あり( ) <input type="checkbox"/> なし